POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI,						
CI		ITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESK		RARBOWT. WIFELINIAC IN	A WASZTNIE, KOWFUTEK	JWO LOB RĘCZNIE DOZTWI,
1. lde	ntyfikator podatkowy numer PES	SEL	2. Numer dokum	entu 3. Statu	ıs	
Z	AP-3 ZGŁOSZEN	NIE AKTUALIZAC	YJNE OSOE	BY FIZYCZNE.	J BĘDĄCEJ P	ODATNIKIEM
	Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.					
	mularz służy do zgłoszenia: ał hunku osobistego (część B.4.		mieszkania (część	B.2.), danych kontakt	owych (część B.3.) or	az informacji dotyczących
Po		dnia 13 października 1995 r , zgodnie z art. 9 ust. 1d.	. o zasadach ewid	encji i identyfikacji po	datników i płatników (	(Dz. U. z 2017 r.
A.	MIEJSCE ZŁOŻEN	NIA ZGŁOSZENIA				
	4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie Max200TESTTEST - Naczelnik Urzędu Skarbowego TEST -					
В.	B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.	I. DANE IDENTYFIR	KACYJNE				
5. Nazwisko NazwiskoMax100NazwiskoMax10NazwiskoMax100Nazwi						
B.2	2. ADRES MIEJSCA Z	ZAMIESZKANIA				
	7. Kraj Kraj Max50Kraj Max50Kraj Max50Kraj Max50 Kraj Max50Kraj Max  8. Województwo Województwo Max50 Województwo Max50 Województwo Max50 Wojewódz Powiat Max50 Powiat Powiat Powiat Max50 Powiat Powiat Powiat Powiat Powiat Powi			50 Powiat Max50 Powiat Powi		
	0 1 14 50 0 1 14 50 0 1					
	14. Miejscowość Miejscowosc Max50 Mi	liejscowosc Max50 Mie	ejscowosc Ma	15. Kod pocztowy ZipCode - Max15	16. Poczta	
B.3. DANE KONTAKTOWE  Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.						
	17. Telefon	T e I e f	o n K 8	9 0 1 2 3	4 5 6 7 8	9
	18. Fax FaxMax20 FaxMax20 2	20	Т	<b>9. E-mail</b> ESTAdresEmailTESTAd il.test	resEmailTESTAdresEma	ailEmailEmailEmail@em
B.3	B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePLIAP, w przypadku, jeżeli wniesjono					

o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1

ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 2 lub art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 3 w związku z art. 39<sup>1</sup> § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

20. Adres elekroniczny adreselektronicznyMax150M 21. Rezygnacja z adresu elektronicznego  $\boxtimes$ B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2

**22. Kraj** Kraj Max50Kraj Max50Kraj Max50 Kraj Max50Kraj Max **24. Powiat**Powiat Max50 Powiat Max50 Powiat **23. Województwo**Województwo Max50 Max50 Województwo Max50 Wojewódz Powi 25. Gmina 27. Nr domu 28. Nr lokalu Gmina Max50 Gmina Max50 Gmina Max50Gmina Max50Gmin PrefixUlic UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax100 UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax10UlicaMax NumberLoka 29. Miejscowość 30. Kod pocztowy 31. Poczta ZipCode - Max15 Miejscowosc Max50 Miejscowosc Max50 Miejscowosc Ma

CRP KEP	POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYM DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.				
B.4. RAC	B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY				
wskaz	nie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpł zany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właśc spółwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kw				

Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na
wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem
lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu
w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty
(również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granica.

32. Kraj siedziby banku (oddziału)	
KrajŚiedzibyBankuMax50KrajSiedzibyBankuMax50Max	50M

33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK

NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax

34. Posiadacz rachunku

ImieMax100TextIm Nazwisko Max 100 Nazw

35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)

Numer IBAN: IIBANMax50 IBANMax50 IBANMax50 IBANMax50 IBANMax50

36. Rezygnacja SWIFT/BIC Max15 X

## C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

okiesiony w peniometriacime. I ez. or 40 wypenio jedynie w przypadka ecosy reprezentającej składającego.				
<b>37. Imię</b> ImieMax100TextImieMaxImieM	38. Nazwisko NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100Na			
20. Identificator ne detkours NID / numer DESEL (nienotrzebne skreślić)				

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1

40. Adres do korespondencji

PrefixUlic UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax100 UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax10UlicaMax100UlicaMax100UlicaMax100UlicaMax100UlicaMax100UlicaMax10UlicaMax100UlicaMax100UlicaMax100UlicaMax10Ulica

ZipCode - Max15 Miejscowosc Max50 Miejscowosc Max50 Miejscowosc Ma Kraj Max50Kraj Max50Kraj Max50 Kraj Max50Kraj Max

41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	(część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej
--------------------------------	--

ADNOTACJE OKZĘDO SKAKBOWEGO (częsc nie jest wypełniana w przypadku zgroszenia w postaci elektronicznej)				
43. Uwagi urzędu skarbowego				
44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego fo	ormularz	
46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestruja	cego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego formularz w systemie	